

## 美皮康敷贴对行侧卧位颅脑手术患者压疮的预防效果

缪蓉,余华,苏月焦,廖丹,韦南茉

(中山大学附属第一医院手术室,广东广州,510080)

**[摘要]** **目的** 探讨美皮康敷贴在预防侧卧位颅脑手术患者压疮预防的效果。**方法** 将 60 例行侧卧位颅脑手术患者按手术时间次序编号,根据随机数字表法将 60 例患者分为实验组和对照组,每组各 30 例。对照组采用凝胶啫喱体位垫预防压疮;实验组在与手术床接触的受压皮肤处贴美皮康敷贴,然后按照对照组的方法安置侧卧位。术后观察两组患者皮肤压疮预防效果。**结果** 实验组压疮预防效果(93.39%)优于对照组(70.0%),两组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 美皮康敷贴可预防行侧卧位颅脑手术患者术中压疮的发生。

**[关键词]** 颅脑手术;侧卧位;压疮;美皮康敷贴;凝胶啫喱体位垫

**[中图分类号]** R472.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)02-0060-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.02.015

### Effect of Mepilex on pressure sores in patients lying at lateral position after craniocerebral surgery

Miao Rong, Yu Hua, Su Yuejiao, Liao Dan, Wei Nanmo//Modern Clinical Nursing, -2017,16(2):60.

(the Operating Room, the First Affiliated Hospital of Sun Yet-san University, Guangzhou, 510080, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effect of Mepilex on pressure sores in patients at lateral position after craniocerebral surgery. **Methods** Toally 60 patients lying at lateral position after craniocerebral surgery were randomized into two groups in equal

### 参考文献:

- [1] 蒋维连,李月玲,文国英.乳腺癌患者诊疗过程心理体验及应对方式的质性研究[J].解放军护理杂志,2015,32(3):18-20.
- [2] 张密,潘宝莹,黎淑玲,等.多学科协作护理模式在乳腺癌围手术期患者中的应用[J].现代临床护理,2016,15(8):24-27.
- [3] 吴晶,程淑平,吕春梅.恶性肿瘤患者希望水平和人格特征及其与生活质量的关联性[J].现代临床护理,2015,14(3):5-8.
- [4] 曹英,孙红,张海燕.高危型妊娠滋养细胞肿瘤患者的希望水平及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2015,31(6):398-400.
- [5] KOBASA S C. Stressful life events, personality and health an inquiry into hardiness[J]. Journal of Personlity and Social Psychology, 1979,25(3):225-229.
- [6] 崔莉青,蒋维连,龚艳.基于坚强概念的认知-信念-行为干预对食管癌手术患者人格特征及生存质量的影响[J].现代临床护理,2016,15(8):49-53.
- [7] 龚艳,蒋维连,崔莉青.基于坚强概念的心理干预对食管癌手术患者焦虑与抑郁的影响[J].护理管理杂志,2015,15(2):125-126,131.
- [8] 陈蓉,李霞.年轻乳腺癌患者术后心理体验的质性研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(34):2618-2620.
- [9] BOOCKVAR K, VLADECK B C. Improving the quality of transitional care for persons with complex care needs[J]. J Am Geriatr Soc, 2004,52(5):855-856.
- [10] HERTH K. Abbreviated instrument to measure hope; development and psychometric evaluation [J].Journal of Advanced Nursing, 1992, 17(10):1251-1259.
- [11] SNYDER C R, HARRIS C, ANDERSON J R, et al. The will and the ways; development and validation of an individual differences measure of hope [J]. Journal of Personality and Social Psychology, 1991(60):570-585.
- [12] 贾晓琴,程玲灵,杨芳,等.乳腺癌患者自我管理效能感及心理弹性与其创伤后成长的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(36):2742-2745.
- [13] 胡迎冬,蒋维连.接纳与承诺疗法对乳腺癌术后患者焦虑抑郁情绪及生命质量的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(29):2265-2268.
- [14] 邓燕萍,刘雅清,柯熹,等.心理教育课程对围手术期乳腺癌患者智谋的影响[J].现代临床护理,2016,15(5):6-10.
- [15] 刘春媚,陈红剑,薛木连,等.出院后延续性自我效能健康教育对良性前列腺增生术后患者的影响[J].现代临床护理,2016,15(7):70-74.

[本文编辑:郑志惠]

number with random digit table: the control group and experiment group. In the control group, Gel pad was used to prevent and treat the pressure sores and in the experiment group Mepilex was used between the compressed skin and operation table before setting the position. The skin conditions of the two groups were observed after operation. **Result** The prophylactic effect of pressure sore in the experiment group was significantly better than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Mepilex can prevent the skin pressure sores in the patients at lateral position after cerebral surgery.

[**Key words**] cerebral surgery; lateral position; pressure sore; Mepilex; gel pad

压疮是指机体局部组织长时间受压,血液循环障碍,致使皮肤和皮下组织失去正常功能,而引起的组织破损和坏死<sup>[1]</sup>。颅脑手术时间相对较长,侧卧位是颅脑手术常用手术体位之一,此体位要求患者肩部超出手术床沿,使身体与手术床接触面积减小,导致患者腋下、髂前上棘、胫骨外髁、外踝等骨隆突处和皮下脂肪组织薄弱的部位压力增加,容易发生压疮。压疮的发生不仅给患者带来痛苦,还可加重病情,延长疾病康复。近年来,对于术中预防压疮的措施有很多,但效果均不理想<sup>[2]</sup>。自2014年7月-2015年7月,本研究对行侧卧位颅脑手术的患者术中于压疮易发部位贴美皮康敷贴,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用便利抽样方法,选择2014年7月-2015年7月在本院住院行颅脑手术患者60例。纳入标准:手术体位侧卧位,手术时间 $\geq 3$ h,术前皮肤无破溃、损伤。将60例患者按手术时间次序编号,根据随机数字表法将患者分为实验组和对照组,每组各30例。实验组男17例,女13例,年龄21~75岁,平均 $(59.8\pm 5.5)$ 岁;身高155~180cm,平均 $(170.2\pm 13.8)$ cm;体重47~83kg,平均 $(68.1\pm 5.7)$ kg;手术时间3.0~7.1h,平均 $(4.1\pm 0.3)$ h。对照组男16例,女14例,年龄21~75岁,平均 $(61.9\pm 5.5)$ 岁;身高155~180cm,平均 $(173.1\pm 13.4)$ cm;体重47~83kg,平均 $(64.8\pm 6.0)$ kg;手术时间3.0~7.0h,平均 $(4.0\pm 0.3)$ h。两组患者一般资料比较,差异均

无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组 麻醉后为患者安置侧卧位,将患者肩部超出手术床缘10cm;双下肢错位放置,下腿屈膝弯曲 $90^\circ$ ,上腿略弯曲稍向后放置于高度合适的凝胶啫喱体位垫上,两腿平行,防止上腿压住下腿;骨盆固定器固定于患者臀部和髂前上棘,保持身体无扭曲。调整体位时将患者抬起,避免托、拉等动作引起皮肤组织移位而发生损伤。

1.2.2 实验组 摆置体位前,将与手术床接触的患者胸部、髂嵴部、大腿处、膝部、踝部皮肤处贴美皮康敷贴;然后按照对照组方法将患者安置侧卧位。

### 1.3 效果观察

手术结束患者取平卧位后,检查患者压疮预防效果。皮肤正常为显效;皮肤有压痕、发红,观察30min后颜色变为正常或明显好转为有效;无效为皮肤发生压疮。有效率=显效率+有效率。压疮诊断标准<sup>[3]</sup>:Ⅰ期(瘀血红润期)是指皮肤红、肿、热、麻木或有触痛,解除压力30min后,皮肤颜色不能恢复正常;Ⅱ期(炎性浸润期)是指皮肤红肿变硬,皮肤颜色转变紫红色,表皮水泡形成;Ⅲ期(浅度溃疡期)是指表皮水泡破溃,露出潮湿红润的创面,有黄色渗出液流出;Ⅳ期(坏死溃疡期)是指死组织发黑,脓性分泌物增多,有臭味,感染向周围及深部组织扩展,侵入真皮下层和肌肉层,可深达骨骼。

### 1.4 统计学方法

数据采用SPSS13.0软件进行统计学分析。计数资料采用频数表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验;计量资料采用均数 $\pm$ 标准差表示,组间比较采用独立样本 $t$ 检验。

## 2 结果

两组患者压疮预防效果的比较见表1。从表1

[收稿日期] 2016-02-18

[作者简介] 缪蓉(1981-),女,广东广州人,主管护师,本科,主要从事手术室护理和健康管理工作。

[通信作者] 韦南荣,副科护士长,副主任护师,大专, E-mail:luckleo@126.com。

可见,实验组压疮预防的效果优于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表 1 两组患者压疮预防效果的比较 (n)

组别	n	显效	有效	无效	有效率(%)
实验组	30	24	4	2	93.3
对照组	30	16	5	9	70.0
$\chi^2$					5.455
P					0.020

### 3 讨论

#### 3.1 行侧卧位颅脑手术患者压疮发生的原因分析

压疮形成的最主要原因是局部组织长期受压,其压力因素有垂直压力、摩擦力、剪切力等方面,也可是2~3种力联合作用所致<sup>[4]</sup>。颅脑手术时间长,患者术中长时间采取侧卧位被动体位,身体与手术床面的接触面呈点状,造成压力分布过于集中在特定部位,皮肤所受剪切力加大;颅脑手术患者术中实行全身麻醉,意识和感觉均消失,失去自我调节保护能力,支点与重心发生变化,身体承重点与清醒状态下完全不同,使受压部位皮肤承受超常的压力,导致缺血、缺氧状态加重<sup>[5]</sup>;手术过程中,采取控制性低温来减少脑组织的损害是术中经常采用的措施,及输入大量液体和库存血以维持血容量,低体温状态下,机体免疫功能受到直接损害,出现血液循环障碍、皮肤抗压力下降<sup>[6]</sup>;加上手术中采用开颅电钻和术中磨钻等会产生较强烈的震动,对受压部位皮肤产生较大的摩擦力和剪切力,以上因素均使行侧卧位颅脑手术患者术中较易发生压疮。

#### 3.2 应用美皮康敷贴可有效预防侧卧位颅脑手术患者压疮的发生

目前,临床上预防颅脑手术患者压疮发生的常规措施,主要是根据不同体位在皮肤受压部位使用凝胶软垫、术中使用充气控温垫保温、定期对受压部位皮肤解除压迫等,但临床工作发现,以上的方法对行侧卧位颅脑手术患者术中压疮的发生预防效果欠佳。由于美皮康敷贴是一种自粘性软聚硅酮有边型泡沫敷料,可有效缓冲体位对皮肤直接压力的作用,为此,本研究采用了美皮康敷贴覆盖在与手术床接触的患者皮肤处,结果显示,实验

组压疮预防的效果优于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。分析原因,美皮康敷贴具有软聚硅酮创面的接触层,三层结构的吸收垫(聚氨酯泡沫、无纺布层和高吸收性聚丙烯纤维层)以及防水透气外层的保护膜,它有效缓冲体位对皮肤的直接压力,也可以吸收渗液,提供湿润的创面愈合环境以及减少浸渍风险<sup>[7]</sup>。美皮康敷贴是由硅、水、油按特定比例组成的特殊高分子物质,能减少伤口及周围皮肤的疼痛,特殊的泡沫能吸收渗液,加快受压部位皮肤血液循环,改善皮肤的微循环及受压局部氧供,敷贴本身材质光滑、防水、透气,防止潮湿对皮肤的直接刺激,对受压部位起到了屏障作用<sup>[8]</sup>,并且敷料柔软,有弹性且具有一定的厚度,充分缓解患者受压部位皮肤的垂直压力,有效预防术中患者压疮的发生。

### 4 结论

综上所述,应用美皮康敷贴可有效预防侧卧位颅脑手术患者术中压疮的发生,且操作简单,值得临床应用。

#### 参考文献:

- [1] TSCHANEN D, BATES O, TALSMA A, et al. Patient-specific and surgical characteristics in the development of pressure ulcers[J]. Am J Crit Care, 2012, 21(2):116-125.
- [2] 蒋媛. 颅脑手术患者术中发生急性压疮的高危因素分析和护理对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33(24):3465-3466.
- [3] 姜安丽. 新编护理学基础[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:278.
- [4] BENBOW M. Guidelines for the prevention and treatment of pressure ulcers[J]. Nurs Stand, 2006, 20(52):42-44.
- [5] 韦南荣, 马育璇, 廖冰野, 等. 颅脑手术中急性压疮发生因素的分析与护理[J]. 现代临床护理, 2006, 5(3):42-43.
- [6] 张琼. 外科手术患者导致低体温的原因探讨与护理[J]. 临床护理杂志, 2014, 13(2):48-50.
- [7] 刘婵, 勘萍, 苏庆, 等. 美皮康敷贴对老年手术患者压疮的预防作用及护理体会[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2012, 21(10):809-811.
- [8] 汪琳. 美皮康贴膜用于妇科腹腔镜截石位手术中压疮的预防[J]. 护理学杂志, 2011, 26(16):59-60.

[本文编辑:郑志惠]